

秋 田 県 農 業 共 済 組 合
令和 8 年 度（中途採用）診療職職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日

秋田県農業共済組合長 様

貴組合実施の診療職職員採用試験を受験したいので、申込みします。

住 所

氏 名



【添付書類】

1. 履歴書
2. 獣医師免許の写し
3. 受験票返信用封筒（角 2 封筒）

受付番号

受 付 印

秋 田 県 農 業 共 済 組 合
令和 8 年 度（中途採用）診療職職員採用試験受験票

受験番号	氏 名

（写真貼付欄）

3 カ月以内に撮影
正面, 上半身, 無帽
縦 4 cm×横 3 cm

令和 年 月 撮影

【試験日時】 令和 年 月 日（ ）
受付時間 午前 時 分～ 時 分

【試験会場】 秋田県農業共済組合
秋田市中通三丁目 4 番 5 0 号